**ZP.271.1.TPBN.3.2023**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

............................... *(miejscowość),* dnia..............................

**WYKAZ USŁUG**

(wypełnić do części, na którą Wykonawca złożył ofertę)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Wykonanie projektu architektoniczno-budowlanego adaptacji części pomieszczeń niedokończonego gimnazjum na potrzeby mieszkalne”,** w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w specyfikacji oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert[[1]](#footnote-1), wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Zamawiającego | Przedmiot usługi projektowej | Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia, miejsce wykonywania zamówienia | Wartość przedmiotu zamówienia  (brutto) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………….

Podpis Wykonawcy

1.  jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie [↑](#footnote-ref-1)